

保育施設の利用解除申出書

年 月 日

（宛先）
上尾市長

住 所 _____

保護者 氏 名 _____

電 話 _____

入所児童について保育施設の利用の解除を希望するため、次のとおり申し出ます。

児 童 氏 名		保育所（園）
生 年 月 日	年 月 日	歳児クラス
保育施設の利用の解除を希望する年月日	年 月 日	
保育施設の利用の解除の理由		
転出又は転居の場合 は新住所	住所 〒 電話 （ ）	

●下記の項目を確認し、同意者欄に署名をお願いします。

【退園の注意事項】

- ① 入所している保育施設に退園する旨を必ずお伝えください。
- ② この申出書は退所希望月の5日までに提出してください。
- ③ 退園が決定するといかなる理由があっても元の保育施設に戻ることはできませんのでご注意ください。(再度保育施設の利用を希望される場合は、改めて申請をしてください。その際、元の保育施設を希望することは可能です。)
- ④ 納付期限の過ぎた保育料がある場合は速やかにお支払いください。正当な理由なく保育料の未納が続きますと、地方税の例により差押等の滞納処分をすることがあります。
- ⑤ 上尾市外へ転出後、現在の保育施設の継続利用を希望する場合は、転出後に転出先市区町村より手続きをしていただければ、継続利用していただくことは可能です。表面「保育の実施解除の理由」の欄に継続利用を希望する旨を記載してください。

上記①から⑤の内容を確認し、同意します。
